



## MODULO 1

# INTRODUCCION DESCODIFICACION BIOLOGICA EMOCIONAL

1. PRESENTACIÓN E INTRODUCCIÓN.
  - a. INTRODUCCION
  - b. NUEVO PARADIGMA Y DEFINICIÓN DESCODIFICACIÓN BIOLÓGICA EMOCIONAL EN CHILE.
2. Y SI LA ENFERMEDAD FUERA UNA OPORTUNIDAD DE REPARAR TU VIDA.
  - a. PRINCIPIO GENERAL.
  - b. NUEVAS DEFINICIONES DE ENFERMEDAD
    - i. REACCIÓN DE ADAPTACIÓN VITAL
    - ii. EVITAR EL ESTRÉS
    - iii. EL SÍNTOMA ES UN EXCESO O UNA FALTA DE LA NORMA FISIOLÓGICA
3. LAS CAUSAS DE LA ENFERMEDAD
  - a. EL SHOCK BIOLOGIZANTE
  - b. CARACTERÍSTICAS DEL BIO-SHOCK
    - i. EL AISLAMIENTO
    - ii. LA SORPRESA
    - iii. SIN SOLUCIÓN
    - iv. AFECTA A LOS VALORES PROFUNDOS
4. EL CONCEPTO DE LAS FASES DE LA ENFERMEDAD
  - i. LAS DOS FASES BIOLÓGICAS
  - ii. LAS CUATRO ETAPAS PSICOLÓGICAS
5. LA TERAPIA
6. ALGUNAS AMPLIACIONES DE LA DESCODIFICACIÓN BIOLÓGICA EMOCIONAL
  - a. LA PSICOGENEALOGÍA
  - b. LA PROGRAMACIÓN NEURO-LINGÜÍSTICA
  - c. LA HIPNOSIS ERICKSONIANA

## INTRODUCCIÓN.

---

La “Descodificación Biológica Emocional” es un enfoque terapéutico nuevo, Una Apertura a la conciencia de nuestras manifestaciones que pueden ser psíquicas, conductuales o físicas con directa relación con algún evento de nuestra vida.

Si la manifestación es física, se establece una relación que tiene que ver con nuestra Biología y con la evolución, con millones de años de experiencia de adaptación Biológica, si es conductual, tiene que ver con las reacciones más arcaicas derivadas del proceso biológico y que siempre se enmarcan en dos líneas la del enfrentar y la de escapar, todo esto como recurso de adaptación vital.

Las Bases por un lado, son fruto de los descubrimientos de un médico alemán, el doctor Hamer, que en los años ochenta del siglo XX publicó sus observaciones personales sobre el origen y el sentido de las enfermedades. Llamó a su enfoque «Nueva Medicina», y su propuesta nos permite conectarnos con la relación que tiene un síntoma o enfermedad con algún evento de nuestra vida, el cual por tener ciertas características, es muy difícil de asimilar y superar en el momento.

Por otro lado las bases se enmarcan en el desarrollo a lo largo de los últimos años, de la Descodificación Biológica de las Enfermedades, de la Mano de su pionero Cristian Fleche quien ha tenido como objeto verificar de una manera práctica y experimental los enunciados de Hamer, conservando algunos de sus descubrimientos, moderando otros y verificando, siempre que ha sido posible, todos los elementos que se contienen en los descubrimientos de dicho pionero. Así, a partir de los trabajos, de los descubrimientos y de las intuiciones del doctor Hamer han surgido varias corrientes teóricas y terapéuticas y referentes en el mundo siendo el más reconocido a la fecha, por lograr desarrollar y exponer su propuesta es el Psicólogo Español Enric Corbera bajo el concepto de Bioneuroemoción. Cada referente tiene el objetivo de profundizar en las corrientes con el fin de brindar respuestas a la contemporaneidad y al medio en que se desarrolla.

## DESCODIFICACIÓN COMO DEFINICIÓN

---

Hablamos de «descodificación» porque, en este enfoque, la manifestación biológica, síntoma o enfermedad se considera un código, o, dicho de otro modo, una transposición, la transcripción de una historia. Y que como ya decíamos se puede expresar, física, conductual o psíquicamente, si nos enfocamos en una enfermedad, entonces es físico, expresándose en forma de un síntoma; siendo un órgano quien se encarga de asimilar esa emoción mal procesada y que por así decirlo, se codifica en el hígado, en el hueso, en el ojo, etc...

Todo nuestro universo está codificado, y nosotros, inconscientemente, dedicamos la mayor parte de nuestro tiempo a descodificarlo, como decimos, inconscientemente, es decir, sin darnos cuenta..., ya lo hagamos por medio del decodificador de la televisión, de los chips electrónicos de los teléfonos o de otras tablas de conversión que utilizamos de manera constante, ya sean matemáticas, analíticas, meteorológicas, lingüísticas, psicológicas, etcétera.

Nosotros descodificamos la información, y nuestra biología por su parte, hace otro tanto, sin que lo sepamos.

Bajo un argumento metafísico, esa información es energía, de la que está compuesta nuestra realidad y todo lo que nos rodea. Energía que busca ser decodificada, es decir que nosotros la hagamos consciente para que así se haga manifiesta en nuestro beneficio de evolución.

## “BIOLÓGICA”

---

Una parte del enfoque se califica de “biológica”. donde podríamos citar **“LAS ENFERMEDADES”** y aquí nos enfocaríamos concretamente por todo lo que es enfermedad, ya sea física, genética, orgánica, funcional o del comportamiento. Y a diferencia de nuestro más directo referente, que es la Descodificación Biológica de las enfermedades, nuestro enfoque integra la relación que mantenemos con la descodificación lacaniana , es decir, apoyada en la estructura del lenguaje si se da lugar (de la que podrían servir de ejemplo los juegos de palabras). O de la descodificación sagrada, que se base en las relaciones entre un órgano y lo que dicen las diversas tradiciones espirituales, como pueden ser la Biblia, el Talmud o el Corán. E incluso puede llegar a relacionarse con una descodificación simbólica, referida a las propuestas de múltiples mitos y tradiciones..., aun así para nosotros toda

manifestación física en cualquier área de nuestra vida, se permite a través de la activación de códigos que se expresan a través de nuestra biología.

Ahora bien, si bien es cierto, nuestra Formación integra la decodificación de las tres áreas del Ser, Físico, Mental y Energético, esta apertura tiene el objetivo de basarse en el espectro físico, es decir de nuestra BIOLOGÍA; a saber, y por encima de todo, en la función de los órganos dentro de la organización del viviente y de sus necesidades de adaptación.

Ante un órgano enfermo, la primera cuestión que debemos plantearnos es la función biológica de dicho órgano. Si queremos comprender el sentido de una enfermedad de la dermis, nos preguntaremos por la función de este órgano. Si se trata de una enfermedad del hígado, pensaremos en la función del hígado, y hablamos siempre de una función biológica, de una realidad biológica. Por poner un ejemplo, la dermis nos protege del mundo exterior; el hígado tiene, entre otras, la función de almacenar el glucógeno que necesita el organismo. Si me agreden, mi dermis se espesa; si estoy privado de alimentos, el hígado se me dilatará para almacenar reservas.

## ***PRINCIPIO GENERAL***

---

SUENA EL TELÉFONO... Este timbre inesperado nos puede importunar.

Ante esta circunstancia, tenemos varias posibilidades para quitarnos de encima esta molestia: coger el teléfono, cortar el cable o propinar un mazazo al aparato, o bien marcharnos a otra habitación. No obstante, aunque este timbre nos moleste, no se produce de manera espontánea. Jamás se ha visto que un teléfono haya decidido ponerse a sonar por su cuenta. Alguien o algo, en alguna parte, intenta comunicarse con nosotros. Alguien está pensando en nosotros, quizá nos necesita o nos quiere decir algo, comunicarnos una información. El timbre no es más que la manifestación de otra cosa, la expresión de otra realidad que en este momento no conocemos todavía.

Todo síntoma, toda enfermedad, toda manifestación física que traiga consigo la activación de una incomodidad emocional, se puede comparar con este timbre de teléfono. El órgano, el cuerpo, no suena por sí mismo. El síntoma no aparece por iniciativa propia, sino que debemos considerarlo una reacción ante otro proceso.

Alguien nos está llamando, y podemos optar por coger el teléfono o por romperlo... Del mismo modo, podemos machacarnos el cuerpo, cortarnos los

nervios, amputarnos un órgano o quitarnos una parte del cerebro, tomar medicamentos o modificarnos los órganos quirúrgicamente... pero también podemos coger el teléfono, lo que equivale a aceptar ponemos en contacto con ese inconsciente que se manifiesta, que pretende comunicarse con nosotros a través del síntoma. Lo que propone la Descodificación Biológica Emocional es esta actividad, esta APERTURA y esta escucha.

La idea general de la “Descodificación biológica Emocional” es que todo síntoma es, en primer lugar, un mensaje, una información, y en segundo lugar una POSIBILIDAD DE SOLUCION.

Esta última afirmación, que ilustraré con algunos ejemplos, implica que un cambio de orden físico (interior) es una respuesta a un cambio de situación (exterior).

Pon atención:

Cuando llegan los alimentos a nuestro estómago, este empieza a segregar ácido clorhídrico. Esta es una solución del organismo, de su solución habitual a la labor de la digestión, y no de un problema. Si nos hemos comido un yogur, el estómago producirá poco ácido. Pero si nos hemos comido un plato de legumbres con carne, la solución consistirá, evidentemente, en segregar más ácido.

Y si hemos tragado espinas de pescado, produciremos más mucosa, a veces un pólipo del estómago con el fin de producir más ácido todavía y digerir así este elemento. Por otra parte, si nos hemos dado un festín de ostras en mal estado, vomitamos, y tampoco en este caso se trata de un problema sino de una solución de supervivencia que nos brinda nuestra Biología. Cuando hemos vomitado las ostras, nos sentimos cansados, sudamos, descansamos, y todo esto también forma parte de la solución.

Si tomamos el sol y nos bronceamos, esto no es un problema; es una solución. Nuestra piel se broncea para no quemarse. Ahora bien, si no hacemos caso a nuestro cuerpo ni a sus reacciones biológicas y nos mantenemos expuestos al sol demasiado tiempo, está claro que podemos quemarnos. Toda enfermedad, todo síntoma, responde a la que DBE (Descodificación Biológica Emocional) intención positiva, que debemos aprender a descubrir. Un síntoma es una solución de adaptación a un hecho exterior.

## ***Nuevas Definiciones de Enfermedad***

---

### **Reacción de Adaptación Vital**

TODO ES REACCIÓN de adaptación vital. El síntoma es una reacción a una acción que se suele pasar por alto. Una parte de nuestro cuerpo se adapta a un cambio, sencillamente. Cuando a alguien le da una insolación, estamos presenciando una reacción del organismo.

Cuando vemos que alguien vomita, lo que vemos también es una reacción. Lo mismo puede decirse de todos los síntomas, Voy a ilustrar este primer principio por medio de un nuevo ejemplo:

Cuando una persona produce un exceso de pulmón (un tumor, por ejemplo), debemos preguntarnos cuál puede ser el sentido de este síntoma. Dicho de otro modo, ¿qué utilidad puede tener para esta persona, en términos de «intención positiva», disponer de una masa pulmonar mayor? Preguntémonos ahora por la función biológica del órgano. En el caso del pulmón se trata, evidentemente, de recibir oxígeno y de realizar intercambios de gases. Si esta persona se encuentra en un entorno pobre en oxígeno, el hecho de desarrollar una masa pulmonar mayor le permitirá recibir la dosis de oxígeno que necesita. Por tanto, este exceso de pulmón tiene básicamente algo de positivo.

Si esta persona se encuentra a gran altura o donde el aire es pobre en oxígeno, su organismo elaborará más glóbulos rojos. Es otra solución perfectamente adaptada para permitirle vivir o sobrevivir.

Este principio se cumple en todos los síntomas, ya se trate de un nódulo en el hígado, que permitirá almacenar más glucógeno si tenemos un problema La carencia de alimentos (o de temor a dicha carencia), o ya se trate de una parálisis de las extremidades inferiores, porque nos sentimos obligados a correr en dos direcciones opuestas y físicamente no somos capaces de hacer tal cosa. Esta parálisis, signo de una doble limitación inmovilizadora, nos sirve para quitarnos de encima este estrés.

### ***EVITAR EL ESTRÉS***

---

El síntoma es, en efecto, una reacción del organismo que sobreviene dentro de la perspectiva de evitar el estrés. En el último ejemplo citado, el estrés procedía de la necesidad de correr en dos direcciones opuestas. Si estamos paralizados, ya no nos encontramos ante esta indecisión, ante este dilema cuya solución imposible nos producía un estrés insostenible. Si nos

han insultado y sufrimos después una pérdida de audición, el síntoma nos permite dejar de estar en contacto con esa fuente concreta de estrés que es la audición. Si nos han faltado los alimentos y desarrollamos un nódulo en el hígado, este nos permite dejar de estar expuestos de manera constante a ese estrés del miedo a la falta de alimentos, La enfermedad, el síntoma, es, por tanto, un procedimiento biológico que tiende a alejarnos del estrés; o, más exactamente, a aliviarnos del contacto consciente y permanente con un estrés determinado.

La solución de adaptación del cuerpo consiste en enterrar en el inconsciente, lo más hondo posible, el problema que no hemos podido arreglar, superar o solucionar. Así, el problema queda relegado, reprimido, de un modo que nos permite seguir funcionando.

En el subconsciente biológico, un órgano codificará el problema y se hará cargo de él. De este modo, el estrés general se convierte en un estrés local, “completamente inconsciente” e invisible a los ojos del paciente.

Revisemos una anécdota terapéutica significativa en este sentido. Se Pregunta a una mujer que ha acudido a consulta:

-¿Ha tenido usted algún aborto?

-¡No! —respondió ella.

— Se profundiza en un abordaje terapéutico con técnicas de sofrología y se le pregunta ¿Cuántas veces ha abortado?

- Ella responde – “Tres “

Conscientemente, ella no ha abortado. Así que todo va bien...pero a nivel subconsciente la información está presente y manifiesta y oculta para permitir que la mujer sobrelleve su vida sin culpa. Pues así, Todo va bien...

Por norma de supervivencia Biológica, una parte del cuerpo, del cerebro, del Subconsciente, se hace cargo del problema, para quitárselo de encima al resto del cuerpo y para que la persona pueda seguir viviendo y funcionando.

## ***EL SÍNTOMA ES UN EXCESO O UNA FALTA DE LA NORMA FISIOLÓGICA***

---

El síntoma no es más que un exceso o una carencia de la norma fisiológica. No existe ninguna enfermedad que haga aparecer en el cuerpo humano un órgano nuevo o desconocido.

Cuando una persona tiene un tumor en un hueso, simplemente tiene más hueso. Cuando alguien tiene acufenos, oye sonidos, más sonidos. O bien, a la inversa, el síntoma funciona por defecto: la persona sufre pérdida de audición, se vuelve miope o se descalcifica.

La enfermedad es una reacción excesiva que se lleva a cabo con el fin de sobrevivir. Esta reacción surge siempre en un contexto preciso, ante una situación o un entorno particular, y responde a determinadas características reconocibles que trataremos más adelante. Es la solución que encuentra el cuerpo para otorgarse a sí mismo una mayor posibilidad de adaptación y de supervivencia.

Este principio de la adaptación se puede constatar, por otra parte, observando la evolución de los seres vivos a lo largo de las generaciones y de los milenios. Consideremos, por ejemplo, la evolución del hombre, que en otras épocas, en las eras glaciales, tenía más bello, tenía los dientes mucho más robustos., El vello corporal ha desaparecido paulatinamente, los dedos de los pies se han acortado, la dentadura ha evolucionado, las muelas del juicio han desaparecido definitivamente en algunos casos. El cuerpo se adapta al entorno, a las condiciones externas. Nadie considera que esta evolución constituya un problema; no es una enfermedad, sino una capacidad de adaptación maravillosa.

Podemos constatar esta evolución de los seres vivos en todo el reino animal y vegetal, a medida que se producen cambios en el entorno (temperatura, depredadores, medio ambiente, etcétera), para adaptarse al mismo. **Recordemos que Darwin afirmó que una de las leyes principales por las que se rige la selección natural de las especies es la capacidad de adaptación: las especies que no consiguen adaptarse a los cambios del entorno acaban por desaparecer.**

### **EL SHOCK BIOLOGIZANTE**

TODO SÍNTOMA, toda enfermedad, arranca en un momento dado, preciso, con un shock. Se trata de un drama localizable, al que se le puede dar fecha y hora, minuto y segundo. En DBE llamamos a este drama «bio-shock» o «shock biologizante».

Este concepto de instantaneidad es fundamental. Aunque a muchos les parezca evidente, en la práctica son muy pocos los terapeutas que hagan hincapié en esta búsqueda del instante en que se desencadena la enfermedad. Existen muchos enfoques, no por ello menos interesantes, que evocan, por ejemplo, las relaciones difíciles que se han podido tener con una madre dominante, los efectos traumáticos de la pérdida de un ser querido o de un divorcio patológico, etcétera; pero estos enfoques, en general, no llegan a investigar cuál es el momento preciso del hecho que se ha vivido mal. Puede ser, por ejemplo, el instante en que la persona se encuentra con su cónyuge ante el juez; o bien aquella llamada insultante por parte de la familia política, o esa noche en que la persona se ha encontrado sola en el lecho conyugal por primera vez desde hace años... Esta búsqueda del instante preciso, del momento clave del comienzo de la enfermedad, puede tardar su tiempo a veces. Según mi punto de vista, es una etapa insoslayable de la terapia, y yo animo a los practicantes de este enfoque a que no duden en dedicarle el tiempo necesario.

Este concepto del instante es fundamental, insisto, pues es el momento determinante, tanto en el comienzo de la enfermedad como en el comienzo de la curación. Hasta la una y veintiún minutos de la tarde, todo marcha bien... A la una y veintidós pasa algo, sobreviene un hecho inesperado, y la vida ya no es la misma a partir de ese instante. Ese cambio tiene consecuencias en los planos emocional, fisiológico, orgánico y psicológico. En el origen de toda enfermedad se encuentra ese momento-bisagra, ese instante en el que todo oscila.

#### **Ejemplos**

Para ilustrar este concepto, tomaremos el caso de una mujer que acudió a consulta.

Esta mujer padecía un tumor canceroso en un ovario, que le había aparecido después de casarse su hijo. Juntos buscamos el momento, el hecho preciso que constituyó el shock «biologizante», el drama que la dejó tendida como las estatuas yacentes de las iglesias, cadáveres eternos de piedra tallada.

Esta mujer vivió un shock al día siguiente de la boda de su único hijo, en el instante en que pasó por delante de la puerta abierta del cuarto que había sido de él, ocupado ahora por un vacío y un silencio insoportables. Y si ella se había quejado del ruido y del desorden durante veintidós años, ahora ya no había allí más que aquel silencio, como si él hubiera muerto para ella. Como si ella, como madre, hubiera muerto, como si ya no existiera. Era aquel instante el que había que encontrar. Pues, en la lógica biológica, el tumor de ovario está ligado a un conflicto que afecta directamente a la maternidad, a la descendencia.

## **CARACTERÍSTICAS DEL BIO-SHOCK**

El bio-shock adopta diversas características. Los shocks, los dramas a los que tenemos que hacer frente, no son calificables en términos de shock biologizante. En la práctica, cada uno de nosotros debemos hacer frente a múltiples conflictos en nuestra vida diaria, y todos nos encontramos a lo largo de nuestra existencia con unos cuantos hechos aparentemente traumáticos, sin que estos nos susciten enfermedades. A la inversa, las personas aparentemente animadas, “sin problemas”, sufren diversas enfermedades o síntomas.

El bio-shock pasa siempre inadvertido. Se encuentra en los sentimientos de la persona, y no en el hecho en sí. A veces se trata de un hecho sin importancia que despierta un sufrimiento pasado o un conflicto en potencia.

- ¿En qué consiste, pues, la diferencia?
- ¿Cuáles son las características del shock que entrañan el posible comienzo de una enfermedad?

### **1.- El aislamiento**

El bio-shock surge de un hecho vivido en el aislamiento. La persona no ha sabido o no ha podido hablar de su sentimiento. Ha podido hablar del suceso, de lo que hizo ella, de sus creencias, pero no de su emoción profunda. O bien, si lo ha hecho, no se ha sentido acompañada, comprendida, liberada. A veces se ha sentido juzgada o rechazada; su sentimiento emocional ha podido quedar descalificado a sus ojos, sin encontrar otra vía de expresión, de exteriorización.

### **2. La sorpresa**

El shock es imprevisto. El sujeto siempre resulta sorprendido, tomado a contrapié. No estaba preparado. Ejemplo: muere el padre o la madre después de una larga enfermedad. Como es un drama para el que el hijo estaba preparado, su dolor es fuerte pero llevadero. Por el contrario, se produce un shock completamente inesperado en el momento del reparto de

la herencia, al quedar de manifiesto la avaricia insospechada de un miembro de la familia.

### **3. Sin solución**

El shock aparece como carente de solución duradera y satisfactoria, consciente y voluntaria.

En el momento del shock, la persona no tiene acceso a su raciocinio, ni a su reflexión, ni a su reserva de recursos personales o familiares, Tampoco puede tratar en ese momento el problema por medio de la palabra. Se encuentra en un callejón sin salida.

### **4. Afecta a los valores profundos**

El shock está vinculado con los valores del individuo. La persona que se encuentra con un drama atribuye a este un sentido en función directa de sus valores. Un despido puede constituir un shock biologizante para una persona que había asignado un valor supremo a su trabajo; o a la atención de los demás si no se siente escuchada; o a las relaciones humanas, si se siente abandonada, etcétera. Por así decirlo, la persona se identifica con un elemento del drama. Será este el que habrá que encontrar más adelante, en la terapia.

## **RESUMEN**

En el origen de todas las enfermedades, un hecho que dura un instante se encuentra transformado, por el sentido que se le atribuye, en una emoción que tiene una coloración muy precisa. Esta coloración emocional especificará el tipo de conflicto, que será tratado entonces, biológicamente, por el órgano del cuerpo humano al que corresponde esta función.

Por ejemplo, una mujer mantiene relaciones difíciles y estresantes con sus hijos. La persona se siente totalmente superada por la situación, incapaz de conducir estas relaciones, se desvaloriza a sí misma y se considera mala madre.

Esta emoción está en contacto con un órgano concreto. En este ejemplo, se trata del hombro derecho, si la persona es diestra.

## **EL CONCEPTO DE LAS FASES DE LA ENFERMEDAD**

---

Una de las aportaciones originales de este enfoque es la distinción de dos tiempos, de dos fases biológicas en las enfermedades: la «fase de estrés» y la «fase de recuperación».

También se distinguen cuatro fases o etapas a nivel de la vivencia psicológica.

### **LAS DOS FASES BIOLÓGICAS**

Después del shock biologizante, la persona se encuentra en situación de estrés notable, con el fin, como ya he explicado, de encontrar una solución. Este estrés es por sí mismo, una respuesta adaptada para poder encontrar una salida. Esta primera fase tiene como objetivo suprimir el estrés, alejarlo, aportando una respuesta biológica a amenaza percibida.

Volviendo a uno de los ejemplos ya citados, si a una persona le falta oxígeno, una solución bio-lógica de adaptación podría ser la de elaborar más glóbulos rojos. La primera solución, conductual, sería dirigirse a un lugar más rico en oxígeno, o en algunos casos ponerse una mascarilla de oxígeno. Es una solución exterior a un problema exterior, y es lo que hacemos en la mayoría de los casos.

En este supuesto, a partir del momento en que la persona ha conseguido una atmósfera lo bastante rica en oxígeno, ya no tiene necesidad de desarrollar la poliglobulia. La persona pasa entonces a la segunda fase de la enfermedad: la fase de reparación, de regeneración, de convalecencia, en la que la médula ósea simplemente se normaliza y produce menos glóbulos rojos. Se trata, generalmente, de una fase de fatiga, de distensión, acompañada a veces de inflamación.

Si, a pesar del estrés de la primera fase, la persona no encuentra una solución exterior para su problema (sí, por ejemplo, no puede cambiar de lugar), su organismo seguirá elaborando más glóbulos rojos, pero su espíritu no quedará polarizado en este estrés. Por así decirlo, se «desenchufará», se desconectará de esta causa de estrés. Es entonces cuando se produce el paso a lo inconsciente, que puede tardar varios segundos o varios días. El hecho que produce el shock pasará al inconsciente para que la persona no quede en su totalidad en contacto consciente y permanente con el estrés. Esta es todavía la primera fase biológica de la enfermedad. El cuerpo expresa su solución y, simultáneamente, la emoción se vuelve inconsciente. Este es el sentimiento biológico.

El día que aparece una solución adecuada, ya sea de orden real, imaginario, emocional o incluso simbólico, si esta solución permite curar el estrés de origen, la persona entrará en la segunda fase de la enfermedad. El

cuerpo elaborará hueso si se había descalcificado, o eliminará un tumor si lo había producido durante la fase de estrés; curará una sordera, si la sordera había sido el síntoma de la primera fase.

En esta segunda fase se produce cierto número de síntomas físicos: inflamaciones, dolores, edemas fiebre..., que manifiestan la regeneración del cuerpo. Los síntomas, ya sean de primera o de segunda fase, siempre están asociados al shock biológizante y al sentimiento emocional.

Si el shock biológizante se ha vivido emocionalmente en forma de ira, en la primera fase aparecerá una ulceración de las vías biliares. Cuando se solucione el conflicto, las vías biliares empezarán a cerrarse... hasta el punto de producirse a veces una obstrucción que puede desembocar en ictericia.

Si el sentimiento conflictivo biológico era un sentimiento doloroso de separación, en la primera fase se puede tener la epidermis fría, helada; y en la fase de reparación la epidermis se volverá inflamada, ardiente, con edema, durante algunos días o semanas, hasta la vuelta a la normalidad. Vemos pues, que es preciso clasificar los síntomas en función de estas dos categorías.

## **LAS CUATRO ETAPAS PSICOLÓGICAS**

La primera fase, o etapa psicológica, corresponde al momento en que la persona se presenta con una enfermedad o con un síntoma. Este momento, al que llamaré fase O, es una fase de protección, de evitación o de inconsciencia. Será fácil que la persona diga que «aparte de eso, todo marcha bien», que no tiene preocupaciones especiales... ¡Y tanto mejor! Pues esta es la función del inconsciente, como ya hemos visto. Ha apartado su espíritu del drama para que pueda seguir adelante con su vida y dirigir los demás aspectos de su existencia.

El terapeuta tiene que hacer entonces de entrometido molesto. Conducirá al paciente, en un primer momento (fase 1), a una toma de conciencia del problema, de una manera u otra. La persona tendrá que volver a tomar contacto con esa emoción negativa, difícil, incontrolable, como le era el hecho que la originó. Esta etapa es penosa a veces, y choca con la resistencia del paciente, que teme, en cierto modo, la vuelta de esta represión.

Cuando se ha alcanzado esta etapa, la persona podrá dirigirse a la segunda fase psicológica, fase de tratamiento de la emoción negativa. Si, por ejemplo, su sentimiento emocional había sido el miedo, esta etapa será una fase de acceso a un estado de no-miedo. Si la persona se desvalorizaba, dejará de desvalorizarse. Así pues, en esta segunda fase la persona empieza a apartarse de lo negativo, pero todavía no está en lo positivo. Sencillamente, está menos triste, o no está triste en absoluto, deja de desvalorizarse, etcétera.

El movimiento natural de la evolución y de la curación dirigirá después a la persona hacia la tercera etapa, la tercera fase psicológica, que corresponde a la segunda fase biológica. Esta fase viene acompañada de los fenómenos físicos de reparación que hemos descrito. Es una fase en que la persona accede a una vivencia emocional positiva: se siente segura, confiada, contenta o con buena autoestima. Se encuentra en relación directa con la solución, con la comodidad, con el bienestar.

Finalmente, se puede hablar de una última fase psicológica, la etapa de la vuelta a la normalidad, con el enriquecimiento de una experiencia nueva. La persona que ha pasado por una enfermedad y que se ha curado, ya no es como antes. Está enriquecida. Ha adquirido recursos gracias a esta iniciación que representa la enfermedad.

## **LA TERAPIA**

---

LA TERAPIA SE PUEDE apoyar en los trabajos de Philippe Lévy y en la práctica terapéutica desarrollada por Milton Erickson, entre otras bases teóricas. Sea cual sea la base, ¿cuáles son las características concretas de la terapéutica que aporta esta corriente?

En Descodificación Biológica, la terapia consiste en primer lugar en un encuentro con la persona en su realidad biológica y medioambiental: su familia, su oficio, lo que tiene sentido para ella... Es lo que en PNL llamamos su «mapa del mundo».

En segundo lugar, puede darse en la terapia una fase de educación, de información, sobre el sentido de la enfermedad y sobre la importancia del sentimiento.

En tercer lugar, la psicobioterapia consiste en encontrarse con el otro de una manera privilegiada, o de privilegiar el encuentro con su realidad emocional, más que cognitiva. Como ya hemos visto, todo síntoma, ya sea orgánico, psíquico o conductual, procede de un hecho exterior que se ha convertido en emocional.

En esta etapa, la terapia apunta a volver a poner en movimiento una emoción bloqueada, inmovilizada. Todo shock tiene el efecto de congelar la emoción. Existe, pues, un ciclo de la emoción: viene del exterior, se interioriza en nosotros y debe volver al exterior. La enfermedad es, de alguna manera, una cristalización de esta emoción, un estancamiento de ese

movimiento que es la emoción. En la etimología misma de la palabra se encuentra el concepto de «moción», movimiento, agitación.

La terapia consiste, pues, en devolver el movimiento para permitir que esta realidad emocional regrese al exterior bajo una forma u otra. Ya se trate de una creación artística, de un juego de rol, de una abreacción, de llantos o de movimientos del cuerpo, se trata siempre de una descarga emocional, de una expresión de lo que se ha impresionado.

La psicobioterapia se interesa por el sentido, ya que es el viviente el que etiqueta los hechos, interpreta los datos exteriores y les atribuye un sentido. Este etiquetado, este sentido atribuido, que pertenece a cada uno, nos puede hacer sufrir, o puede llevarnos a que nos abramos. Es este sentido, esta etiqueta, la que marca toda la diferencia. Volviendo al ejemplo del despido, podemos atribuir a este hecho la capacidad de significar que el mundo es hostil y malvado... Podemos ver también en él una oportunidad para gozar por fin o del derecho a hacer lo que soñábamos desde hacía mucho tiempo. Este sentido producirá una emoción que, por tanto, puede ser completamente dolorosa, penosa, o, por el contrario, positiva y fructífera. De un mal aparente puede brotar un bien, mientras que, a veces, un mal provoca otro y otro más. El bio-shock es un koan (del japonés. Un problema que el maestro plantea al alumno para comprobar sus progresos) pero que ha ido por el mal camino,

La curación se puede producir desde estas primeras etapas: en la etapa de la relación (ya que, según yo lo entiendo, la relación es el primer medicamento), o en la etapa de la información, pues se da el caso de que ciertas personas realizan tomas de conciencia que bastan para arreglar el problema y para curar. Sin embargo, la mayoría de las veces estas dos primeras etapas no bastan, y las personas que acuden a consulta necesitan que las acompañen para pasar la descarga emocional o para poder realizar una readaptación del sentido. Si, a pesar de todo, no basta con esto, una etapa siguiente de la terapia podrá ser la de recurrir al nivel imaginario. Aquí tienen su lugar los actos simbólicos, como han propuesto M. Erickson o A. Jodorowsky. Son actos metafóricos cuya lógica profunda se dirige, sobre todo, al subconsciente; de aquí su alcance terapéutico.

Por ejemplo, si una persona está sumida en un duelo sin fin, un acto simbólico puede consistir en hablar al difunto, escribirle una carta o llevarle regalos a su tumba... Estos actos pueden ayudar a proseguir el proceso terapéutico o a darle fin. Pues, como ya habrá quedado claro, la enfermedad es una solución que se ha detenido por el camino, y este acto metafórico puede permitir concluirla, darle fin. Se trata de exteriorizar lo que se ha bloqueado, lo que se ha congelado en el interior del viviente.

## **ALGUNAS AMPLIACIONES DE LA DESCODIFICACIÓN BIOLÓGICA**

---

A partir de la formalización de nuestro principal referente, “la Descodificación Biológica de las Enfermedades” y de su primera difusión en los años noventa, muchos profesionales han procurado profundizar en su enfoque terapéutico y han combinado, con este fin la Descodificación Biológica con datos tomados de otras investigaciones, especialmente en el terreno de la psicoterapia y de la psicogenealogía.

### **MARC FRÉCHET**

Una de las fusiones más fructíferas tuvo lugar con el encuentro con el trabajo de Marc Fréchet, psicólogo que se interesó por los factores que intervenían en la programación de la enfermedad.

Hasta aquí hemos abordado los factores que intervienen en el desencadenamiento de la enfermedad: el bio-shock y la naturaleza del sentimiento. Pero si llevamos nuestra investigación más adelante, podemos y debemos preguntarnos qué es lo que hace que el señor X sienta lo que siente de esta manera propia suya, y no de otra manera... ¿A qué se debe que la señora Y atribuya tal sentido, y no otro, al hecho que ha vivido?

Existe, pues, un requisito previo, un conflicto previo, que es la programación. Esta está vinculada en primer lugar, claro está, a las características de las relaciones que hemos mantenido con nuestros padres, y a nuestra educación. Nuestros educadores influyen sobre el sentido que atribuimos a los hechos y al entorno.

Resulta fácil darse cuenta de que no atribuiremos un mismo sentido al dinero, a la propiedad y al trabajo si procedemos de una cultura budista, comunista o monárquica. Este sentido está influido por nuestros padres, por nuestra educación, por nuestra cultura; en suma, por nuestras programaciones.

Marc Fréchet realizó descubrimientos importantes acerca de estos momentos de programación.

«Los psicólogos y psiquiatras —decía— saben cuestionar los hechos, pero no se acuerdan de fecharlos. Puede decirse que se tragan cualquier cosa. Al paciente le resulta más difícil contar cualquier cosa precisando los hechos. Un complejo de Edipo, qué más da. Por otra parte, un suceso es un hecho

concreto, en el que hay que precisar una cosa llamada tiempo. Eso puede costar años enteros de análisis. Cuando se determina el tiempo, se pueden dejar las quejas, cuarenta y cinco años más tarde.

Marc Fréchet hablaba de estos instantes de programación. Estos conceptos son, en su origen, completamente independientes de la Descodificación Biológica, pero la complementan de maravilla. Pues al trabajar sobre el origen de nuestras programaciones, podemos liberar lo que se encuentra aguas abajo.

Marc Fréchet proponía diversas herramientas para encontrar esta fuente del problema: los ciclos biológicos, las secuencias memorizadas, los proyectos-sentido, los rangos de hermandad, así como los conceptos de la psicogenealogía.

## **LA PSICOGENEALOGÍA**

Uno de estos enfoques, la psicogenealogía, también ha sido estudiada y desarrollada a fondo por otros autores, como Anne Ancelin Shutzenberger, Serge Tisseron, Paola del Castillo y otros muchos.

Cuando se asociaron los enfoques de la psico-genealogía y los de la Descodificación Biológica de las Enfermedades para dar origen a la PSICO-biogenealogía, no se trataba únicamente de buscar semejanzas intergeneracionales entre las enfermedades, sino de buscar semejanzas entre los sentimientos y sus soluciones.

Es decir, En la psicogenealogía aplicada si nos encontramos ante el caso de la señora X que ha desarrollado un cáncer de mama, buscamos habitualmente qué ha tenido su madre a esa misma edad. Descubrimos, por ejemplo, que su madre tuvo cáncer de útero a los cuarenta años, y que la madre de esta sufrió cáncer de páncreas a la misma edad.

En la psicobiogenealogía, si la señora X tiene cáncer de mama a los cuarenta años, buscamos lo que vivieron su madre, su padre, sus tíos y sus tías a los cuarenta años en relación con el cáncer de pecho, esto es, un conflicto del nido. ¿Su madre tuvo que abandonar un nido, pasar por un cambio de residencia? ¿Tuvo su madre, a su vez, un conflicto con su propia madre a los cuarenta años de edad? Así exploramos los sentimientos conflictivos biológizados en el árbol genealógico.

Otra aplicación especialmente prometedora de este enfoque va dirigida a las personas que padecen un problema desde su nacimiento. Por ejemplo, en el caso de un niño que padece un eccema desde su nacimiento,

buscaremos en la historia de los padres antes de la concepción, o durante el embarazo, los sentimientos relacionados con una separación mal vivida.

La emoción pasa, como las fechas y como toda la vivencia individual, de una generación a otra.

Dicho de otra manera, lo que ha constituido nuestras vivencias, nuestros sentimientos, todos los problemas para los que no hemos encontrado solución..., todo ello se convertirá en lo innato de nuestros hijos, para que encuentren ellos la solución. En caso contrario, ellos lo transmitirán a su vez a sus hijos, hasta que haya alguno que encuentre la solución del problema, del conflicto que nosotros no hemos sabido manejar.

Lo que se transmite de generación en generación son, pues, los conflictos no resueltos, pero también las soluciones.

La psicogenealogía, aplicada a la Descodificación Biológica, viene a decir, en lenguaje biológico, que el ser humano se puede comparar con una célula. Pues es, ante todo, un conjunto de miles de millones de células que se interrelacionan con el mundo exterior. Dentro de cada célula se encuentra el núcleo, que recibe informaciones y emite mensajes, Pero ¿de dónde procede este núcleo, compuesto a su vez de cromosomas? ¿Cuál es el origen de los cromosomas? Nos lo dice la biología: veintitrés cromosomas vienen del padre y veintitrés vienen de la madre. Así pues, en nuestro mismo centro no estamos nosotros mismos; ¡está el otro!

## **LA PROGRAMACIÓN NEURO-LINGÜÍSTICA.**

La Descodificación Biológica también se asocia de manera especialmente fructífera con la Programación Neurolingüística (PNL), que se interesa por la estructura de la experiencia y que no es ajena a lo que podría llamarse una forma de psicoterapia biológica.

«Programación»: ya hemos visto la importancia de los programas en la obra de Marc Fréchet.

«Neuro» remite a la importancia del cerebro en la Descodificación Biológica.

«Lingüística», porque todo es lenguaje, el cuerpo es una forma de lenguaje y, como ya hemos visto, el síntoma es una expresión.

La PNL complementa admirablemente a la Descodificación Biológica, que en la mayoría de los casos tiene un carácter eminentemente diagnóstico:

permite determinar con gran rapidez cuál es el problema real. Desde el momento en que hay un sufrimiento incontrolable, sin solución (bio-shock), hay un paso al inconsciente. Gracias a la correspondencia del síntoma con el tipo de sentimiento, la Descodificación Biológica nos permite hallar fácilmente ese hecho. La PNL completa, entonces, la descodificación, aportando herramientas terapéuticas con el fin de tratar la emoción. Las intervenciones por «desanclaje», por ejemplo, permiten que el sujeto acceda a los recursos.

La Descodificación Biológica nos permite responder a la pregunta de por qué estamos mal; la PNL nos enseña como estar bien.

## **LA HIPNOSIS ERICKSONIANA**

Otro complemento de la descodificación es la hipnosis ericksoniana, que permite el diagnóstico y la terapéutica. Se trata, en mi opinión, de una «hipnosis biológica» que busca el hecho causante que se oculta en el inconsciente. Pues es propio de la hipnosis dirigirse únicamente al inconsciente biológico, como lo hemos definido nosotros. Al pasar por alto la razón, la hipnosis permite ponerse en contacto con aquello que sostiene y mantiene el problema.

La hipnosis resulta igualmente terapéutica por el estado de conciencia modificada, que permite una percepción disociada, relajada y yo diría que «ecológica» del hecho problemático. Este tipo de percepción favorece la posibilidad de atribuir un sentido nuevo al hecho, o al menos de vivirlo emocionalmente de una manera cómoda. La hipnosis ofrece también otras muchas posibilidades.